**TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE TRABALHO**

A empresa **XXX**, localizada à XXXX, bairro XXXX, CEP: 68.515-000, Parauapebas/PA, inscrita no CNPJ XXXXXXXX, neste instrumento denominada **EMPREGADORA** e de outro lado, **XXXXXX,** portador da Carteira Profissional nº XXXXX, série XXXXX, brasileira, natural de XXXXXX, neste instrumento denominado **EMPREGADO (A),** têm como justo e acertado o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE TRABALHO:**

**Cláusula Primeira:** Por mútuo acordo entre as partes, o horário de trabalho do(a) funcionário(a) acima qualificado(a), fica alterado para o período de XXX h às XXXX h com intervalo diário de XXXX minutos para descanso, assim como 01 (uma) folga semanal e 01(uma) folga dominical conforme estabelecido com o sindicato laboral em Acordo Coletivo de Trabalho ou Convenção Coletiva de Trabalho.

**Cláusula Segunda:** Fica estabelecido que o(a) **EMPREGADO(A)** tomou ciência em sua integralidade das normas internas da **EMPREGADORA,** sendo este documento devidamente assinado pelo(a) **EMPREGADO(A)** onde constam as Normas Internas para bom convívio entre os(as) **EMPREGADOS(AS)** e a **EMPREGADORA**.

**Cláusula Terceira:** Em caso de negligência do **EMPREGADO(A),** em atendimento presencial ou telefônico de forma a gerar algum dano, seja este culposo ou doloso, quer por ventura venha a ocasionar a perda de produtos comercializados pela empresa, necessidade de manutenção ou perda de qualquer bem, sendo este máquinas, equipamentos e utensílios de uso ou propriedade da **EMPREGADORA**, a mesma poderá descontar em folha de pagamento do **EMPREGADO(A)** responsávelo valor do produto ou do bem referente a perda ou manutenção, conforme artigo 462 parágrafo 1º da CLT.

O contrato de trabalho fica ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas por este documento, que àquele se integra, formando um todo, único e indivisível para todos os efeitos legais.

Assinam pelas partes em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Parauapebas/PA, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DA EMPRESA NOME DO EMPREGADO**

EMPREGADORA EMPREGADO (A)

Testemunhas:

1. Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_